

医療介護連携ミーティング

令和3年12月4日（土）PM2:30～PM5:30
会場参集とオンラインによるハイブリッド開催

パネルディスカッション

テーマ

「入退院支援ルール・入退院情報共有シートを活用した
効果的な連携とは」



医療介護連携ミーティングの開催について

日 時：令和3年12月4日（土）14：30～17：30

①会場受付：14：00開始

②オンライン入室：13：30開始

開催方法：会場及びオンラインによるハイブリット開催

①会場 定員100名（感染状況により、人数制限及び参集を中止する場合がございます。）

高松市松島町1丁目16-20 電話087-831-2208

高松市医師会 5Fホール

②Zoomによるオンライン

対象者：医師・歯科医師・薬剤師・地域連携室担当者

保健師・看護師・訪問看護師・MSW

介護支援専門員・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・歯科衛生士

栄養士・介護施設等の介護職員等

申込方法：①会場参加の場合は、資料③をご確認ください。

②オンライン参加の場合は、資料④をご確認ください。

【会場参加申込書】

資料③

送信先： 高松市医師会 行

FAX： 087-831-2215

そのまま、FAX用紙として御活用ください。

※FAX番号のお間違いには、ご注意ください

| フリガナ | |
|-------|--|
| 氏名 | |
| 所属先 | |
| 職名/職種 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

医療介護連携ミーティング 参加申込書

令和3年12月4日(土)開催

申し込み締め切り 11月26日(金) **必着**

※なお、定員を超える場合には、お断りすることがございますがご了承ください。

【オンライン参加申込み方法】

お手順をおかけしますが、次のメールアドレスに下記の内容を記載のうえ、お申込みください。
お申込みいただくメールアドレスは、当日ご視聴する端末のメールアドレスにてお願いいたします。

- 1 申込先 高松市医師会事務局
- 2 メールアドレス tma1204@takamatsu-med.com
- 3 締 切 令和3年11月26日(金)

参加申込記載事項

『件名』 「12月4日医療介護連携ミーティング」

『本文』

- ①氏 名 (フルガナ)
- ②所 属
- ③職 種 (主なもの)
- ④電話番号 (連絡が取りやすいもの携帯等)

オンライン参加方法

お申込みいただいたメールアドレスへ、Zoomへの招待用URL・ID・パスコードをお送りいたします。

「招待メール」は、事務局への申込メール受信後、自動的に返信されます。

招待メールが届かない場合は、事務局までご連絡ください。

※当日、13:30以降に、招待用URLをクリックするとミーティングに参加できます。

(高松市医師会事務局 087-831-2208)